



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

**Facultad de Medicina**

**Unidad de Posgrado**

**Factor riesgo para hemorragia intraventricular en  
recién nacidos prematuros en el  
HDA-Callao (2009-2011)**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Pediatría

**AUTOR**

**Ana Cecilia SÁENZ CASTAÑEDA**

Lima, Perú

2015

## Resumen

### Factores de riesgo para Hemorragia Intraventricular en recién nacidos prematuros en el HDA-Callo (2009-2011)

**Autor :** Ana Cecilia Sáenz Castañeda

**Tutor :** Dr. Carlos Arica

**Objetivo:** Determinar las características clínicas como factor de riesgo en RN prematuros (< 32 semanas y 1500 grs.) para hemorragia intraventricular en la UCIN del Hospital Nacional Daniel A. Carrión del Callao (2009-2011).

**Material y Métodos:** Estudio analítico, descriptivo, trasversal. Estudiamos a los recién nacidos prematuros entre Enero del 2009 a Diciembre del 2011, en el Hospital Nacional Daniel A. Carrión. La información la obtuvimos de las historias clínicas. Definimos caso de HIV según el criterio clínico y la ecografía trasfontanelar.

**Resultados:** Se estudiaron a 156 RN prematuros atendidos en la UCIN, de los cuales 46 (29.50%) fueron diagnosticados como HIV

La gravedad de los casos con HIV fueron en Grado I 34.8%, Grado II 23.9%, Grado III 21.30% y Grado IV 20.0%. El peso promedio fue de  $971 \pm 142.3$  gramos y EG promedio de  $27.5 \pm 25$  semanas. El tiempo de edad de vida con diagnóstico de HIV fue de  $\leq 5$  días (77.75%) y  $> 5$  días (28.25%). El análisis multivariado encontramos asociación con acidosis (OR 2.10, IC 95% [1.1-3.8], p 0.016), parto vaginal (OR 2.19, IC 95% [1.2-3.9], p 0.010), cateterismo umbilical (OR 1.59, IC 95% [1.1-2.3], p 0.000), SHAE (OR 0.32, IC 95% [0.5-0.7], p 0.05)

**Conclusiones:** Las características clínicas de las madres y de los RN prematuros que se asociaron a hemorragia intraventricular (HIV) fueron. Los factores de riesgo que se asociaron significativamente fueron acidosis, parto vaginal, cateterismo umbilical y factor protector SHAE. Resultados parecidos encontramos en la literatura médica.

**Clave:** HIV: RN prematuros.

## Summary

### Risk factor for intraventricular hemorrhage in preterm infants en the HAD-Callao (2009-2011)

Objective: (. <32 weeks and 1500 g) determine the clinical characteristics as risk factor for preterm infants in the NICU intraventricular hemorrhage of Daniel A. Carrión of Callao (2009-2011) National Hospital.

Material and Methods: analytical, descriptive, cross-sectional study. We studied preterm infants from January 2009 to December 2011, at the National Hospital Daniel A. Carrión. The information was obtained from medical records. We define HIV case based on clinical judgment and trasfontanelar ultrasound.

Results: We studied 156 preterm infants cared for in the NICU, of which 46 (29.50%) were diagnosed as HIV. The severity of cases with HIV were 34.8% in Grade I, Grade II 23.9%, 21.30% Grade III and Grade IV 20.0%. The average weight was  $971 \pm 142.3$  grams and EG average  $27.5 \pm 25$  weeks. The life time of age with a diagnosis of HIV was = <5 days (77.75%) and > 5 days (28.25%). Multivariate analysis found no association with acidosis (OR 2.10, 95% CI [1.1-3.8], p 0.016), vaginal delivery (OR 2.19, 95% CI [1.2-3.9], p 0.010), umbilical catheterization (OR 1.59, CI 95% [1.1-2.3], p 0.000), SHAE (OR 0.32, 95% CI [0.5-0.7], p 0.05)

Conclusions: The clinical characteristics of mothers and preterm infants that were associated with intraventricular hemorrhage (IVH) were. Risk factors were significantly associated acidosis, vaginal delivery, umbilical catheterization and SHAE protective factor. Similar results found in the